



# COMUNE DI INZAGO

Città Metropolitana di Milano  
Area Servizi al Cittadino

Al Sig. Sindaco  
del Comune di INZAGO

**Oggetto: dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui Dimora.**

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_  
*Cognome* *Nome*

\_\_\_\_\_  
*Codice Fiscale* *Data di nascita* *Luogo di nascita*

**Residenza:** \_\_\_\_\_  
*Comune e Provincia* *Indirizzo* *Civico*

\_\_\_\_\_  
*Telefono casa* *Telefono cellulare* *E-mail (posta elettronica ordinaria)* *E-mail PEC (domicilio digitale)*

## DICHIARA

per sé stesso

per il seguente familiare o tutelato, In qualità di: \_\_\_\_\_  
*Curatore, familiare, tutore legale*

\_\_\_\_\_  
*Cognome* *Nome*

\_\_\_\_\_  
*Codice Fiscale* *Data di nascita* *Luogo di nascita*

di voler esprimere il proprio voto presso l'abitazione in cui Dimora in quanto **in quanto impossibilitato a recarsi** al seggio elettorale.

Domicilio presso il quale chiede di votare:

\_\_\_\_\_  
*Comune e Provincia* *Indirizzo* *Civico Barrato Piano*

A tal fine si allegato:

1. certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e/o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, con data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione.
2. copia tessera elettorale;
3. copia documento d'identità del dichiarante e dell'elettore se diversi

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data* *Firma del dichiarante*